ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	10.110	7	
		ID NO.	DATE	
FEE DETERMINATION				
O.I.P.E. CLASSIFIER			1/1	
FORMALITY REVIEW	H·T	12	1/26	
RESPONSE FORMALITY REVIEW		415	162/09/01	

INDEX OF CLAIMS

	Rejected	N Non-elected
_	Allowed (Through numeral) Canceled Restricted	I Interference A Appeal O Objected

Claim Date			
		Claim	Date
1			TIT
1		la igi	
S2	1 1 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		_
S2			
Color Colo			
5		 	
6			
ST	6 0	} -	
S	7		
9 V	8 0		++-
10		 	╌┼╌┼╌
1	 		++-
62 63 14 14 15 15 15 16 17 17 18 19 17 18 19 17 17 17 18 19 17 18 19 17 18 19 17 18 17 18 18 18 18 18			╅┿╌
14 V 63 15 V 66 16 Ø 66 17 Ø 68 19 V 68 20 Ø 70 21 71 72 23 73 74 25 75 76 26 77 78 29 78 79 30 80 81 31 80 81 32 83 84 33 84 85 36 86 87 38 89 90 40 90 90 41 91 92 43 94 94 45 95 96 46 96 97 49 99 99		62	++
15		63	+++
16 \$\mathcal{U}\$ 65 66 67 68 68 69 68 69 69 69 70 71 71 72 73 74 72 73 74 75 76 77 78 77 78 79 70 77 78 79 70 77 78 79 70 77 78 79 70 77 78 79 70 77 78 79 70 77 78 79 70 77 78 79 70 77 77 78 79 70 77 77 78 79 70 77 78 79 70 77 77 78 79 70 80 81 81 83 33 83 83 83 83 83 83 83 83 83 83 83 83 84 84 84 88 89 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 <td></td> <td>64</td> <td>1-1-</td>		64	1-1-
18 D 68 19 J 68 20 D 70 21 71 72 23 73 74 24 74 75 26 75 76 27 77 78 29 79 79 30 80 81 32 82 82 33 83 83 34 84 85 36 86 86 37 88 99 40 90 91 41 92 93 43 94 94 45 96 96 47 97 98 49 99 99	F-4-1	 	 - - - - - - - - -
18 D 68 19 J 68 20 D 70 21 71 72 23 73 74 24 74 75 26 75 76 27 77 78 29 79 79 30 80 81 32 82 82 33 83 83 34 84 85 36 86 86 37 88 99 40 90 91 41 92 93 43 94 94 45 96 96 47 97 98 49 99 99	17 10 1-1-1-1		
19 J 20 D 21 70 21 71 22 73 24 73 25 75 26 77 28 78 29 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 85 35 86 37 88 39 88 40 91 41 92 43 94 44 93 45 96 46 97 49 98 49 99	18 0		
20 D			
21 71 22 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 78 29 79 30 80 31 82 33 83 34 82 35 86 37 86 38 87 38 87 39 90 41 91 42 91 43 93 44 94 45 96 47 97 48 98 49 99			
22 72 23 73 24 74 25 75 26 77 28 77 29 78 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 88 38 87 38 89 40 90 41 91 42 92 43 94 44 94 45 96 47 97 48 98 99 99			
73			
24	~ ~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~		
26 75 27 76 28 77 29 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 88 38 87 38 89 40 90 41 91 42 92 43 92 43 94 45 96 46 97 48 98 49 99			-
27 28 77 28 77 78 29 80 79 30 81 82 31 82 83 33 83 84 35 85 85 36 86 87 38 87 88 39 89 90 40 91 91 42 92 93 43 94 94 45 96 96 47 97 98 49 99 99		75	╼┼╼┼╌┼
28 77 29 78 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 88 38 87 38 89 40 90 41 91 42 91 43 93 44 94 45 96 47 97 48 98 49 99		76	╼┼╼┼╌┼
29 78 30 80 31 80 32 82 33 82 34 84 35 85 36 85 37 86 39 88 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99		77	
30			1-1-1
81			
82 83 84 84 85 85 86 86 87 87 88 89 89 89 89 89	31		
33	32		
34	33		
35	- 		
36			╅
38 87 39 88 40 90 41 91 42 91 43 92 44 93 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99	_ - _		+
39		87	
40		88	1- - -
41 90 91 91 92 92 93 93 94 94 95 95 96 97 98 98 99 99 99 99		89	
42 92 93 93 94 44 95 95 96 96 97 98 98 99 99 99 99		90	111
43 92 93 93 94 94 95 95 96 96 97 98 98 99 99 99 99	_ 		
44 93 94 94 95 95 96 97 98 98 99 99 99 99	_ 	92	
45 94 95 46 95 96 97 97 98 98 99 99 99 99	 		
46 96 97 48 98 99 99 99 99			
47 96 97 48 98 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99			
49 99 99	47		
50 99			
'501 			
	!50	100	-+-

Claim	Date
Final Original	
101	- - - - - - - - - -
102	╸ ┼┼┼┼┼┼┼┼┼
103	
104	
106	┤ ╌┼╌┼╌┼╌┼
107	┤┤┤┼┼┼┼┼
108	
109	
110	+++++
112	┼┼┼┼┼ ┼
113	
114	
115	+
117	┼┼┼┼ ┼┼┼
118	
119	
120	
121	
123	╒┍┋╒┋
124	
125	
126	
128	╶┼┤┊ ┼┼┼┼┼
129	
130	
131	++-
133	+++++
134	++++++
135	
136	++++
138	
139	++++
140	T T T T T T T T T T T T T T T T T T T
141	
142	
143 144	+++++
145	 - - - - -
146	
147	
148 149	
• - 9	

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)